

## LISTADO DEFINITIVO ASPIRANTES EXCLUIDOS (RESOLUCIÓN 30 MAYO 2018)

### CATEGORÍA: Facultativo/a Especialista de Área - Aparato Digestivo (Resolución 29/01/2015 - DOE 33 de 18/02/2015)

Nº	NIF	Apellidos, Nombre	Misma Cat	Cat Equiv	Otra Cat	C.Priv	OtraAP	Invest	Formac	Nota	Total	Solicitud
1	02662300G	ANGUEIRA LAPEÑA, MARIA TERESA	14,5664	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2,4500	17,7335	34,7499	43417
	Motivos: 15		0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	17,7335	17,7335	
2	28772862T	MENDEZ RUFIAN, VANESA	5,0486	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	6,3100	0,0000	11,3586	55974
	Motivos: 15		4,9148	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4,9148	
3	Y1207677F	CEDEÑO ZAMBRANO, ANGEL	2,0913	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8,6900	0,0000	10,7813	44525
	Motivos: 15		1,3413	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1,3413	
4	28824184D	BELTRAN CASTAÑO, ROCIO	0,4575	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1,7400	0,0000	2,1975	44227
	Motivos: 15		0,4575	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,4575	
5	76016510S	RIVAS MALDONADO, PATRICIA	2,4492	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4,7300	0,0000	7,1792	41455
	Motivos: 15		0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	
6	76128288J	SANCHEZ OCAÑA HERNANDEZ, RAMON	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	43986
	Motivos: 15		0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	
7	48449407E	CARRILLO RAMOS, MARIA JESUS	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	44180
	Motivos: 15		0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	
8	26812085L	GONZALE AMORES, YOLANDA	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8,8700	0,0000	8,8700	44247
	Motivos: 15		0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	
9	50759829W	ROSADO DAWID, NATALIA Z	10,2241	0,0000	0,0000	0,7099	0,0000	0,0000	3,1300	0,0000	14,0640	102188
	Motivos: 15		0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	

## DESCRIPCIÓN DE LOS ENCABEZADOS DE LA TABLA:

*Misma Cat: Instituciones Sanitarias Públicas en la Misma Categoría*  
*Cat Equiv: Instituciones Sanitarias Públicas en Categoría Equivalente*  
*Otra Cat: Instituciones Sanitarias Públicas en Otra Categoría*  
*C.Priv: Centros Privados*  
*Otra AP: Otras Administraciones Públicas*

*Invest: Experiencia en Investigación*  
*Formac: Total Formación*  
*Nota: Nota de Oposición*  
*Total: Total Baremado*  
*Solicitud: Número Solicitud*

*Este color indica la puntuación obtenida después de la revisión por parte de la Administración.*

## MOTIVOS DE EXCLUSIÓN:

- 1 - Falta requisito nacionalidad.
- 2 - No ha cumplido los 16 años.
- 3 - Edad excede la de jubilación forzosa.
- 4 - Falta titulación exigida para la categoría, falta documentación de pago de tasas o documentación referida no compulsada.
- 5 - No posee la capacidad funcional necesaria.
- 6 - Separado del servicio y/o inhabilitado.
- 7 - Solicitud no oficial.
- 8 - Condición de estatutario fijo de la misma categoría/especialidad.
- 9 - NIF/NIE incorrecto / no compulsado o no presentado.
- 10 - Nombre y apellidos incompletos o incorrectos.
- 11 - Solicitud sin firmar.
- 12 - Solicitud presentada fuera de plazo o sin sello de registro.
- 13 - Falta de experiencia profesional o curso teórico-práctico unidades especiales características o doc. referida no compulsada o fuera de plazo
- 14 - Puntuación por debajo del mínimo exigido.
- 15 - Solicitud no presentada.